Kolonkarsinom vorstellun ali bey

Wenn Sie Zeit haben.
Ja, bitte.
Der Patient ist **Frederik Zu Ossige**, er ist 75 Jahre alt.
Er ist 1,70 m groß, **wiegt** 60 kg.
Herr Zu Ossige stellte sich heute wegen **seit gestern aufgetretener linksseitiger Unterbauchschmerzen** bei uns vor.
Die Schmerzen seien dumpf und kolikartig.
Die Schmerzen würden mit **Fieber (Pyrexie)** und Schüttelfrost einhergehen.
Der Patient sei vor 5 Jahren beim Gastroenterologen gewesen und **habe** dort eine Koloskopie **durchführen lassen**.
Es wurde **Poliposis coli diagnostiziert und entfernt**.
Der Patient **hätte** eine Kontrolle alle drei Jahre empfohlen bekommen, **aber er hat dies nicht regelmäßig beim Hausarzt durchführen lassen**.
Der Patient **verneint** Übelkeit (Nausea), Erbrechen (Vomitus), Atemnot (Dyspnoe), Tachykardie, Engegefühl im Brustbereich oder Thoraxschmerzen.
Ich vermute, Herr Kollege, **dass der Patient keine Multiple Sklerose (MS) hat**, sondern nur Nausea.
Gestern **hat unsere Patientin dies nicht angegeben**.
Die Schmerzen würden mit Nausea einhergehen.

Bezüglich der vegetativen Anamnese berichtet der Patient über Insomnia und einen Gewichtsverlust von **8 kg innerhalb von 2 Wochen**.
Er gibt **einen Appetitverlust und eine Gewichtsreduktion von 8 kg innerhalb von 2 Wochen** an.
An Vorerkrankungen hat er seit 5 Jahren arterielle Hypertonie, seit 5 Jahren Diabetes mellitus Typ 2 und seit 2 Jahren einen Diskusprolaps der Lendenwirbelsäule links.
Im Kindesalter wurde bei ihm eine Appendektomie durchgeführt, vor 20 Jahren eine laparoskopische Herniektomie.
Der Patient nimmt regelmäßig Ramipril 5 mg einmal morgens, Amlodipin 5 mg einmal morgens, Jardiance 10 mg einmal morgens und bei Bedarf Lyrica 100 mg gegen Diskusprolaps ein.
Der Patient ist allergisch gegen Amoxicillin, **was sich als Exanthem äußert**.
Der Impfstatus ist aktuell.
Der Patient raucht seit **48 Jahren zwei Schachteln Zigaretten pro Tag**.
Er trinkt regelmäßig **1 bis 2 Gläser Wein**.
Drogenkonsum wurde verneint.
Er treibt keinen regelmäßigen Sport.
In der Familienanamnese gibt er an, dass sein Vater im Alter von 68 Jahren an einem Kolonkarzinom verstorben ist.
Seine Mutter leidet an Demenz.
Er ist Einzelkind und verheiratet oder geschieden.
Er hat keinen besonderen Stress im Alltag oder bei der Arbeit.

Die anamnestischen Angaben deuten am ehesten auf ein Kolonkarzinom hin, da der Patient typische Symptome aufweist.
Der Patient **hat einen Gewichtsverlust von 5 kg innerhalb von 2 Wochen, Fieber und eine entsprechende Operationsanamnese**, die ebenfalls für Kolonkarzinom spricht.
Differentialdiagnosen sind Divertikulitis, Gastroenteritis, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa und Reizdarmsyndrom.

Um meine Verdachtsdiagnose zu bestätigen, würde ich die Vitalparameter überwachen und eine sorgfältige und gründliche körperliche Untersuchung durchführen.
Ich würde besonders auf **Abwehrspannung, Loslassschmerzen und Druckschmerz** achten.
Außerdem würde ich Lunge, Herz und Abdomen auskultieren, palpieren und perkutieren.
Ich würde dem Patienten Blut abnehmen, um Laboruntersuchungen (Blutbild, BSG, CRP, Entzündungsparameter, Nierenwerte, Leberwerte, Tumormarker) durchzuführen.
Ein **Bauchultraschall (Abdomensonographie)** wäre sinnvoll, um mögliche intraabdominale Pathologien zu erkennen.
Falls notwendig, würde ich nach der Akutbehandlung eine Koloskopie **veranlassen**.
Bei unklaren Befunden würde ich ein CT oder MRT des Abdomens mit Kontrastmittel **veranlassen**.
Wenn keine besonderen Auffälligkeiten bestehen, würde ich eine Koloskopie nach zwei Tagen durchführen lassen.
Um meine Verdachtsdiagnose zu bestätigen, würde ich den Patienten stationär aufnehmen.
Je nach Befund kann der Patient auch ambulant behandelt werden.
Wenn eine stationäre Behandlung erforderlich ist, würde ich einen Venenzugang legen und Flüssigkeit verabreichen.
Außerdem würde ich ein gastroenterologisches Konsil veranlassen, um die Therapie zu optimieren.
Nach der Akutbehandlung würde ich den Patienten auf die gastroenterologische Abteilung überweisen.

Wenn Sie Zeit haben. (Vaktiniz varsa.)
Ja, bitte. (Evet, lütfen.)
Der Patient ist **Frederik Zu Ossige**, er ist 75 Jahre alt. (Hasta Frederik Zu Ossige, 75 yaşında.)
Er ist 1,70 m groß, **wiegt** 60 kg. (1,70 m boyunda, 60 kg ağırlığında.)
Herr Zu Ossige stellte sich heute wegen **seit gestern aufgetretener linksseitiger Unterbauchschmerzen** bei uns vor. (Bay Zu Ossige dün başlayan sol alt karın ağrısı şikayetiyle bugün bize başvurdu.)
Die Schmerzen seien dumpf und kolikartig. (Ağrılar donuk ve kolik tarzında.)
Die Schmerzen würden mit **Fieber (Pyrexie)** und Schüttelfrost einhergehen. (Ağrılar ateş (pyreksi) ve üşüme ile birlikte olurmuş.)
Der Patient sei vor 5 Jahren beim Gastroenterologen gewesen und **habe** dort eine Koloskopie **durchführen lassen**. (Hasta 5 yıl önce gastroenteroloğa gitmiş ve kolonoskopi yaptırmış.)
Es wurde **Poliposis coli diagnostiziert und entfernt**. (Kolonda polipozis teşhis edilmiş ve çıkarılmış.)
Der Patient **hätte** eine Kontrolle alle drei Jahre empfohlen bekommen, **aber er hat dies nicht regelmäßig beim Hausarzt durchführen lassen**. (Hastaya her üç yılda bir kontrol önerilmiş, ama bunu düzenli olarak aile hekiminde yaptırmamış.)
Der Patient **verneint** Übelkeit (Nausea), Erbrechen (Vomitus), Atemnot (Dyspnoe), Tachykardie, Engegefühl im Brustbereich oder Thoraxschmerzen. (Hasta bulantı, kusma, nefes darlığı, taşikardi, göğüste sıkışma veya göğüs ağrısını reddediyor.)
Ich vermute, Herr Kollege, **dass der Patient keine Multiple Sklerose (MS) hat**, sondern nur Nausea. (Sanırım meslektaşım, hastada Multipl Skleroz (MS) yok, sadece bulantı var.)
Gestern **hat unsere Patientin dies nicht angegeben**. (Dün hastamız bunu belirtmemiş.)
Die Schmerzen würden mit Nausea einhergehen. (Ağrılar bulantı ile birlikte olurmuş.)

Bezüglich der vegetativen Anamnese berichtet der Patient über Insomnia und einen Gewichtsverlust von **8 kg innerhalb von 2 Wochen**. (Vejetatif anamnezde hasta uykusuzluk ve 2 hafta içinde 8 kg kilo kaybı bildiriyor.)
Er gibt **einen Appetitverlust und eine Gewichtsreduktion von 8 kg innerhalb von 2 Wochen** an. (İştahsızlık ve 2 hafta içinde 8 kg kilo kaybı belirtiyor.)
An Vorerkrankungen hat er seit 5 Jahren arterielle Hypertonie, seit 5 Jahren Diabetes mellitus Typ 2 und seit 2 Jahren einen Diskusprolaps der Lendenwirbelsäule links. (Önceden bilinen hastalıklar arasında 5 yıldır hipertansiyon, 5 yıldır tip 2 diyabet ve 2 yıldır sol lomber disk hernisi mevcut.)
Im Kindesalter wurde bei ihm eine Appendektomie durchgeführt, vor 20 Jahren eine laparoskopische Herniektomie. (Çocuklukta apendektomi yapılmış, 20 yıl önce laparoskopik herni ameliyatı geçirmiş.)
Der Patient nimmt regelmäßig Ramipril 5 mg einmal morgens, Amlodipin 5 mg einmal morgens, Jardiance 10 mg einmal morgens und bei Bedarf Lyrica 100 mg gegen Diskusprolaps ein. (Hasta düzenli olarak sabahları 5 mg Ramipril, 5 mg Amlodipin, 10 mg Jardiance ve gerektiğinde disk hernisi için 100 mg Lyrica alıyor.)
Der Patient ist allergisch gegen Amoxicillin, **was sich als Exanthem äußert**. (Hasta Amoksisiline karşı alerjik, bu döküntü şeklinde ortaya çıkıyor.)
Der Impfstatus ist aktuell. (Aşı durumu güncel.)
Der Patient raucht seit **48 Jahren zwei Schachteln Zigaretten pro Tag**. (Hasta 48 yıldır günde iki paket sigara içiyor.)
Er trinkt regelmäßig **1 bis 2 Gläser Wein**. (Düzenli olarak günde 1-2 bardak şarap içiyor.)
Drogenkonsum wurde verneint. (Uyuşturucu kullanımı reddedildi.)
Er treibt keinen regelmäßigen Sport. (Düzenli spor yapmıyor.)
In der Familienanamnese gibt er an, dass sein Vater im Alter von 68 Jahren an einem Kolonkarzinom verstorben ist. (Aile anamnezinde babasının 68 yaşında kolon kanserinden öldüğünü belirtiyor.)
Seine Mutter leidet an Demenz. (Annesi demans hastası.)
Er ist Einzelkind und verheiratet oder geschieden. (Tek çocuk ve evli ya da boşanmış.)

Er hat keinen besonderen Stress im Alltag oder bei der Arbeit. (Günlük yaşamında veya işte özel bir stres yaşamıyor.)

Die anamnestischen Angaben deuten am ehesten auf ein Kolonkarzinom hin, da der Patient typische Symptome aufweist. (Anamnezdeki bilgiler, hastanın tipik semptomlar göstermesi nedeniyle kolorektal kanser olasılığına işaret ediyor.)
Der Patient **hat einen Gewichtsverlust von 5 kg innerhalb von 2 Wochen, Fieber und eine entsprechende Operationsanamnese**, die ebenfalls für Kolonkarzinom spricht. (Hastanın 2 hafta içinde 5 kg kilo kaybı, ateşi ve ilgili ameliyat öyküsü de kolorektal kanser lehine.)
Differentialdiagnosen sind Divertikulitis, Gastroenteritis, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa und Reizdarmsyndrom. (Ayırıcı tanılar divertikülit, gastroenterit, Crohn hastalığı, ülseratif kolit ve irritabl bağırsak sendromu.)
Um meine Verdachtsdiagnose zu bestätigen, würde ich die Vitalparameter überwachen und eine sorgfältige und gründliche körperliche Untersuchung durchführen. (Ön tanımı doğrulamak için hayati belirtileri izler ve dikkatli, kapsamlı fizik muayene yaparım.)
Ich würde besonders auf **Abwehrspannung, Loslassschmerzen und Druckschmerz** achten. (Özellikle karın defans, baskı ve bırakma ağrısına dikkat ederim.)
Außerdem würde ich Lunge, Herz und Abdomen auskultieren, palpieren und perkutieren. (Ayrıca akciğer, kalp ve karın muayenesi yaparım.)
Ich würde dem Patienten Blut abnehmen, um Laboruntersuchungen (Blutbild, BSG, CRP, Entzündungsparameter, Nierenwerte, Leberwerte, Tumormarker) durchzuführen. (Hastadan kan alarak tam kan sayımı, sedim, CRP, inflamasyon parametreleri, böbrek, karaciğer fonksiyonları ve tümör belirteçlerini incelerim.)
Ein **Bauchultraschall (Abdomensonographie)** wäre sinnvoll, um mögliche intraabdominale Pathologien zu erkennen. (Olası intraabdominal patolojileri tanımlamak için bir karın ultrasonu (abdominal sonografi) uygun olur.)
Falls notwendig, würde ich nach der Akutbehandlung eine Koloskopie **veranlassen**. (Gerekirse akut tedaviden sonra kolonoskopi planlarım.)
Bei unklaren Befunden würde ich ein CT oder MRT des Abdomens mit Kontrastmittel **veranlassen**. (Belirsiz bulgularda kontrastlı karın BT veya MR tetkiki isterim.)
Wenn keine besonderen Auffälligkeiten bestehen, würde ich eine Koloskopie nach zwei Tagen durchführen lassen. (Özel bir bulgu yoksa 2 gün sonra kolonoskopi yapılmasını planlarım.)
Um meine Verdachtsdiagnose zu bestätigen, würde ich den Patienten stationär aufnehmen. (Ön tanımı doğrulamak için hastayı yatırırım.)
Je nach Befund kann der Patient auch ambulant behandelt werden. (Bulgulara bağlı olarak hasta ayaktan da tedavi edilebilir.)
Wenn eine stationäre Behandlung erforderlich ist, würde ich einen Venenzugang legen und Flüssigkeit verabreichen. (Yatış gerekiyorsa damar yolu açar ve sıvı veririm.)
Außerdem würde ich ein gastroenterologisches Konsil veranlassen, um die Therapie zu optimieren. (Ayrıca tedaviyi optimize etmek için gastroenteroloji konsültasyonu isterim.)
Nach der Akutbehandlung würde ich den Patienten auf die gastroenterologische Abteilung überweisen. (Akut tedavi sonrası hastayı gastroenteroloji servisine yönlendiririm.)